



DISCAPACIDAD VISCERAL

HOJA 1/2

ACREDITACIÓN DE IDENTIDAD (Resolución194/MSGC/2013)

<input type="checkbox"/>	<p>✓ Documento permitido para personas de nacionalidad argentina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Documento Nacional de Identidad • Libreta Cívica • Libreta de Enrolamiento • Pasaporte
<input type="checkbox"/>	<p>✓ Documento permitido para personas de nacionalidad extranjera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasaporte • Certificado de Nacionalidad • Cédula de Identidad • Certificado de Residencia Precaria que se encuentre vigente.

ACREDITACIÓN RESIDENCIA (Resolución194/MSGC/2013)

<input type="checkbox"/>	<p>✓ Probar la residencia en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Si esta no surge del Documento, dicha residencia podrá ser probada por cualquiera de los siguientes medios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia de contrato de locación a nombre del paciente • Servicio y/o impuesto a nombre del paciente • Certificado de domicilio expedido por la PFA o por la Metropolitana,
--------------------------	--

CARDIOLOGICO

Diagnóstico realizado por: **Médico CARDIOLOGO**

ESTUDIOS MEDICOS

c/Planilla del GCBA

<input type="checkbox"/>	<p>✓ Planilla para Personas con condición de salud de origen cardiovascular (VER PLANILLA CORRESPONDIENTE-P4)</p>
--------------------------	--

Diagnósticos y Evolución

<input type="checkbox"/>	<p>✓ Certificado con diagnóstico completo, estado actual y clase funcional</p>
<input type="checkbox"/>	<p>✓ Estudios complementarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Electrocardiograma, Radiografía de Torax, y otros estudios complementarios que posea para elaborar el diagnóstico. • En casos de Miocardiopatía: Ecocardiograma y/o Doppler • En casos de Enfermedad Coronaria: Ergometría y/o SPECT-(Estudio Perfusión Miocárdica)

RENAL y/o UROLÓGICO

Diagnóstico realizado por: **Médico NEFROLOGO**

ESTUDIOS MEDICOS

c/Planilla del GCBA

<input type="checkbox"/>	<p>✓ Planilla para Personas con condición de salud de origen renal (VER PLANILLA CORRESPONDIENTE-P5)</p>
--------------------------	---

Diagnósticos y Evolución

<input type="checkbox"/>	<p>✓ Certificado con diagnóstico completo y estado actual</p>
<input type="checkbox"/>	<p>✓ Estudios complementarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio de función renal (imprescindible para certificar insuficiencia renal). • Ecografía renal, tomografía renal, etc.



RESPIRATORIO

HOJA 2/2

Diagnóstico realizado por: **Médico NEUMONOLOGO**

ESTUDIOS MEDICOS

<input type="checkbox"/>	✓ Certificado con diagnóstico completo , detallando: severidad, antecedentes patológicos relacionados, tratamientos actual, respuesta y grado de adhesión al mismo.
<input type="checkbox"/>	✓ Examen funcional respiratorio (espirometría) En personas cuya condición de salud sea Asma bronquial crónica, será indispensable adjuntar más de 2 espirometrías separadas de al menos 2 meses.
<input type="checkbox"/>	✓ Estudios complementarios: <ul style="list-style-type: none">• Radiografía de Tórax,• Test de caminata a los 6 minutos,• Gases arteriales al medio ambiente.• Difusión de Monóxido de carbono (DMO)• Otros: Tomografía de Tórax, Ecocardiograma con ecodoppler, Polisomnografía, Anatomía patológica, etc.

HEPATICO

Diagnóstico realizado por: **Médico HEPATÓLOGO / GASTROENTERÓLOGO**

ESTUDIOS MEDICOS

<input type="checkbox"/>	✓ Certificado medico , detallando: <ul style="list-style-type: none">• Diagnóstico y estado actual,• Alternativas de tratamiento y rehabilitación (clasificación de CHILD-PLUGH).
<input type="checkbox"/>	✓ Estudios complementarios: <ul style="list-style-type: none">• Biopsia, Centellograma, Tomografía abdominal, etc.,• Análisis de Laboratorio de Función Hepática y Coagulograma (imprescindible para certificar insuficiencia hepática)

DIGESTIVO

Diagnóstico realizado por: **Médico GASTROENTERÓLOGO,**

ESTUDIOS MEDICOS

<input type="checkbox"/>	✓ Certificado medico , informando: <ul style="list-style-type: none">✓ Detalle del comienzo de la enfermedad, severidad, antecedentes patológicos relacionados, tratamientos realizados, tratamiento actual, respuesta a los mismos✓ Detalle de los procedimientos quirúrgicos si los hubiese.
<input type="checkbox"/>	✓ Estudios complementarios , de acuerdo a la patología para realizar el diagnóstico.